

# ILMOITTAUTUMISLOMAKE

## Lauantain Pysäkit 2011

### Hakijan henkilötiedot

Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimi \_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_\_\_ Ikä \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_ Kotikunta \_\_\_\_\_

### Huoltajan tiedot

Nimi \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin (koti) \_\_\_\_\_ Puhelin (työ) \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

### Lauantain Pysäkit, joille ilmoitaudun

22.1.2011  9.4.2011  9.7.2011  22.10.2011

19.2.2011  7.5.2011  20.8.2011  19.11.2011

19.3.2011  11.6.2011  17.9.2011  10.12.2011

### Arkielämän taidot ja itsestä huolehtiminen

Ohjatusti/osittain avustetusti  Täysin avustetusti

### Mitä odotan lauantailta?

---

---

---

---



### Erityistä huomioitavaa

- Minulla on lääkitys  Käytän pyörätuolia
- Minulla on epilepsia. Kuinka usein kohtauksia esiintyy? \_\_\_\_\_
- Minulla on diagnoosi. Mikä? \_\_\_\_\_

### Päivittäinen tuen tarve

Mitä mm. kommunikointiin, käyttäytymiseen, liikuntakykyyn ja apuvälineiden käyttöön sisältyy?

---

---

---

---

### Ruokavalio ja allergiat

- Ei allergioita  Keliakia
- Vähälaktoosinen ruoka (hyla)  Vähärasvainen ruoka
- Täysin maidoton ruoka  Kasvisruoka
- Diabeetikon ruoka  Soseutettu ruoka
- Muu allergia tai yliherkkyys. Mikä? \_\_\_\_\_

### Maksaja ja laskutusosoite

---

---

Kunnan yhteyshenkilö \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_ Sähköposti \_\_\_\_\_

Mikäli otetaan valokuvia, annan luvan käyttää kuvaani Palvelusäätiön julkaisuissa

- Kyllä  En

Päiväys ja allekirjoitus

**Lomakkeen palautus**

Kehitysvammaisten Palvelusäätiö  
Lauantain Pysäkki  
Pinninkatu 51  
33100 Tampere

